

サービス等利用計画

利用者氏名	山寺 太一 様	障害支援区分	区分3	相談支援事業者名	相談支援事業所すまいる
障害福祉サービス受給者証番号	1231231	利用者負担上限額	0円	計画作成担当者	佐藤 はじめ
地域相談支援受給者証番号	1231231	通所受給者証番号			

計画作成日	平成31年1月1日	モニタリング期間（開始年月）	1か月毎（～4月） 後6ヵ月	利用者同意署名欄	
-------	-----------	----------------	----------------	----------	--

利用者及びその家族の生活に対する意向 （希望する生活）	・怖い思いをしなくて楽しい生活を送りたい。 ・グループホームでの生活に慣れ、元気にみんなと仲良く暮らしたい。 ・お金が少ないので、今出来る仕事でお金がほしい。 ・お金ができれば自由に遊びに行きたい。 ・電車やバスに乗って遠くに行って美味しいものを食べたい。
総合的な援助の方針	グループホームでの生活に慣れ、健康に気を付け、安心して暮らしていけるように支援します。 趣味等が楽しめるような生活を送れるように支援します。
長期目標	遊びに使うお金を貯めて自由に遊びに行く計画を立てて実行する。ふわっとに通って、また就職できるようにする。
短期目標	ふわっとに通所して早く仕事に慣れる。グループホームで出来る事を増やす。

優先順位	解決すべき課題 （本人のニーズ）	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための 本人の役割	評価時期	その他留意事項
				種類・内容・量（頻度・時間）	提供事業者名 （担当者名・電話）			
1	怖い思いをしなくて暮らしたい。	グループホームの生活になれ、安心して生活する。	1か月	共同生活援助 当該月における日数 日常生活での支援を行う。 相談支援事業所 心配事や不安な時の対応を行う。	グループホームきらり サビ管 桃井花子さん 世話人 野村さん 023-111-2222 相談支援事業所すまいる 佐藤はじめ 023-666-7777	グループホームの事で分からない事があったら、世話人さんや桃井さんに聞く。 心配な事や不安な事は世話人さんや相談支援事業所に伝える。	1か月	今後、安心の為に成年後見制度を活用していく。
2	みんなと仲良く暮らしたい。	健康に気を付けて生活する。	3か月	共同生活援助 健康面での支援を行う。 服薬確認・バイタルチェック・通院等	グループホームきらり サビ管 桃井花子さん 世話人 野村さん 023-111-2222 〇〇内科 △△先生 023-555-6666	具合が悪い時は世話人さんに伝える。 決まった日に病院に行く。	1か月	
3	お金が欲しい。	作業に慣れ、責任を持って決められた作業を行う。	3か月	就労継続支援B型 当該月から8日を控除した日数 月～金（週5日）	就労継続支援B型事業所 ふわっと 所沢さん 023-333-4444	ふわっとに毎日通所する。	1か月	一般就労へのステップになるような支援もしていく。

4	仲間に好かれる、かっこいい人になりたい。	身だしなみに気を配れるような人になる。	3か月	共同生活援助 就労継続支援B型事業所 身だしなみの確認や支援を行う。	グループホームきらり 世話人 野村さん 就労継続支援B型事業所 ふわっと 生活支援員 所沢さん	毎日、入浴、着替えを行う。鏡を見て髪を整え、髭剃りをする。職場で今日の格好は良いか毎日確認してもらう。	1か月	チェック表などを利用し、自分がどの位出来るようになったかわかると、やる気に繋がる。
5	自由に遊びに行きたい。	お金が出来たら、週末遊びに行けるように、グループホームでお金を上手に使う練習をする。	6ヵ月	共同生活援助 毎週月曜日に今週の計画を立てる。小遣いの管理を行う。	グループホームきらり サビ管 桃井花子さん 世話人 野村さん	1か月分の収入をどう使ったらよいか、グループホームのみんなと一緒に考えてみる。	1か月	小遣いに関してはグループホームで管理する。年金等の金銭に関しては成年後見制度の申請をしていく。
6	皆さんのように、掃除や洗濯が出来るようになりたい。	世話人さんに手伝ってもらいながら、自分の出来る事を増やす。	6ヵ月	共同生活援助 必要な家事全般について、グループホーム内で優先順位を決めて一緒に練習する。	グループホームきらり 世話人 野村さん	掃除や洗濯等の仕方を世話人さんに教わりながら自分でやる。分からない事は世話人さんに聞く。	1か月	